



## Договор на оказание медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ 2022 \_\_

ООО "МЕДТЕХФАРМ", в лице директора Колоколова Алена Сергеевна, действующее на основании Устава, лицензия на право осуществления медицинской деятельности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

Наименование	Врач	Цена, руб.	Количество	Сумма, руб.
<b>Итого:</b>				

1.2. В соответствии с настоящим договором Заказчик (или его законный представитель) дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.3. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего Договора, определяются только лечащим врачом и в случае указания срока являются ориентировочными.

1.4. Оплата Заказчиком или третьим лицом услуг по настоящему договору и фактическая передача денежных средств Исполнителю подтверждает согласие Заказчика со всеми условиями оказания медицинских услуг, с правилами оказания платных медицинских услуг, с правилами внутреннего распорядка лечебного учреждения и иными условиями Исполнителя в целях оказания качественных медицинских услуг.

1.5. Отсутствие претензий, заявлений со стороны Заказчика в течении суток о качестве и количестве оказанных медицинских услуг подтверждает надлежащее исполнение оказанных услуг перед Заказчиком. Составление акта оказанных услуг не требуется.

1.6. Все условия, которые не указаны в настоящем Договоре, предусмотрены в Правилах оказания платных медицинских услуг. Правила оказания платных медицинских услуг являются неотъемлемой частью настоящего договора.

1.7. Правила оказания платных медицинских услуг размещаются на сайте Исполнителя и на информационном стенде.

1.8. Заказчик информирован о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

### 2. Права и обязанности Сторон

#### 2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.1.1. Получать медицинские услуги надлежащего качества в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.1.2. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов лечебного учреждения.

2.1.3. Пациент вправе получить информацию о:

- стоимости оказываемых медицинских услуг; сроках оказания медицинских услуг; о правах и обязанностях пациента; о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе, о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

2.1.4. Пациент вправе выбрать лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья или запретить Исполнителю сообщать информацию о состоянии своего здоровья кому бы то ни было.

2.1.5. Пациент вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, а также о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

#### 2.2. Заказчик (Пациент) обязуется:

- 2.2.1. Оплатить стоимость оказанных медицинских услуг, согласно Прейскуранту, действующему в медицинском учреждении на момент заключения договора.
- 2.2.2. Сообщить Исполнителю полную информацию об имеющихся и перенесенных ранее заболеваниях, аллергических реакциях, болезненных состояниях, травмах, операционных вмешательствах, при необходимости представить имеющуюся медицинскую документацию, результаты анализов, выписки и т.д.
- 2.2.3. Пациент обязан ознакомиться и соблюдать правила поведения в лечебном учреждении.
- 2.2.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья (возникших болезненных состояний) немедленно сообщить об этом медицинскому персоналу лечебного учреждения.
- 2.2.5. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

### **2.3. Исполнитель имеет право:**

- 2.3.1. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- 2.3.2. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, если это приводит или может привести к оказанию некачественной медицинской услуги.
- 2.3.3. Рекомендовать Пациенту характер и объем проводимых исследований.
- 2.3.4. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по своему усмотрению в целях надлежащего оказания услуг.
- 2.3.5. Исполнитель оставляет за собой право приостановить и (или) прекратить оказание медицинских услуг при неисполнении Заказчиком условий договора, а также в иных случаях по усмотрению Исполнителя.

### **2.4. Исполнитель обязан:**

- 2.4.1. Предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской услуге, эффективности методов исследования, используемых медицинских изделиях, о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их образования и квалификации.
- 2.4.2. Информировать пациента о режиме работы и внутреннем распорядке медицинского учреждения.
- 2.4.3. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.
- 2.4.4. При оказании услуги, использовать методы, оборудование и материалы, разрешенные к применению в РФ, и имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности.
- 2.4.5. Отказать Пациенту в предоставлении услуг при обнаружении противопоказаний к определенному методу диагностики.
- 2.4.6. По окончании оказания медицинских услуг выдать пациенту результаты исследований.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчётов**

- 3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем, в сумме указанной в п. 1.1. договора в размере 100%, перед оказанием медицинских услуг. В случае неоплаты услуг Исполнитель вправе не приступать к оказанию услуг.
- 3.2. Оплата Исполнителю медицинских услуг может производиться без взимания платы с Заказчика - в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в рамках Обязательного медицинского страхования).

## **4. Ответственность Сторон**

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (не сообщение пациентом о противопоказаниях к исследованию, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);
- прекращения оказания услуги (расторжения договора) по инициативе Пациента.

## **5. Конфиденциальность**

Исполнитель обязуется хранить врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## **6. Срок действия договора**

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами

## **7. Особые условия**

Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке оказания медицинских услуг и получения медицинской помощи на территории РФ, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

## **8. Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие ООО "МЕДТЕХФАРМ" (далее - Оператор), расположенному по адресу: 305018, г. Курск, ул. Дружбы, д. 4 на обработку моих персональных данных и рассылку СМС-уведомлений о предстоящем визите, запросе отзыва, онлайн-записи, подтверждении записи, удалении записи, повторном визите, предстоящих и текущих акциях.

Обработка моих персональных данных будет осуществляться Оператором в медико-профилактических целях.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

Я отказываюсь от всех вышеперечисленных СМС-уведомлений

\_\_\_\_\_  
Подпись субъекта персональных данных

